

**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
VERA PEREZ, BENIGNO	29656	5/24/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
VERA PEREZ, BENIGNO	29656	5/24/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
**DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA**Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos y Relaciones Laborales  
División de Nombramientos y Cambios**INFORME DE CAMBIO**

(Ver instrucciones al dorso)

1. Número del Cambio

**16-16290**

2. Número de Seguro Social del(de la) Empleado(a)

		Antes del Cambio	Después del Cambio
Cambio a efectuarse		Puesto Núm. <b>16178</b>	Puesto Núm. <b>3803</b>
3. Nombre del(de la) Empleado(a)	Benigno Vera Pérez		
4. Agencia	Departamento de la Familia		
5. Secretariado o Administración	Administración Desarrollo Socioeconómico		
6. Programa	PAN		
7. Oficina, División o Sección	Oficina Local Aguadilla		
8. Ubicación del Puesto	Región Aguadilla		
9. Categoría del(de la) Empleado(a)	De Carrera		
10. Status del(de la) Empleado(a)	Regular		
11. Título de Clasificación	Técnico de Asist. Soc. y Fam. II		
12. Unidad Apropriada / Excluido(a)	Unidad Apropriada B		
13. Sueldo	\$1,978.00		
13.a Diferencial	\$111.00		
14. Bonificación	VERÁNTE NOTIFICACIÓN DCE		
15. Descuento Contribución sobre Ingresos			
16. Descuento Seguro Social			
17. Descuento Aportación Sistema de Retiro			
18. Descuento Servicios Médicos	NOV 10 2016		
19. Descuento Ahorros (A.E.E.L.A.)			
20. Descuento Seguro (A.E.E.L.A.)	ADMINISTRACIÓN DE DESARROLLO SOCIOECONÓMICO DE LA FAMILIA		
21. Descuento Unión			
22. Otros Descuentos			
23. Clase	G-206-0		
24. Escala	9		
25. Fecha de Efectividad	12		
	8 de septiembre de 2016		

SÍMBOLOS DE CONTABILIDAD	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Cuenta	Año Pres.	Grant	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Cuenta	Año Pres.	Grant
	222	1270000	-	01F	E1110	2016	PANADM2016							

27. Indique si se trata de:

<input checked="" type="checkbox"/> Ascenso	<input type="checkbox"/> Aumento de Sueldo	<input type="checkbox"/> Cambio de Categoría	<input type="checkbox"/> Cambio de Status	<input type="checkbox"/> Descenso	<input type="checkbox"/> Traslado
<input type="checkbox"/> Diferencial	<input type="checkbox"/> Nuevo Nombramiento	<input type="checkbox"/> Reclassificación	<input type="checkbox"/> Reinstalación	<input type="checkbox"/> Transferencia	<input type="checkbox"/> Otro

28. En caso de cambio a otra agencia  
indique Licencia a Transferir:

Compensatorio	_____ días	_____ horas	_____ Minutos
Lic. Regular	_____ días	_____ horas	_____ min.
Lic. Enfermedad	_____ días	_____ horas	_____ min.

Fecha de Separación  
(Último día de Pago)

Licencia sin Paga

Fecha de Efectividad de la Separación

29. Renuncia

30. Separación

31. Destitución

32. Cesantía

33. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: De \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

34. Muerte: Hora: \_\_\_\_\_ Ultimo día de pago: \_\_\_\_\_

Participante de Retiro

 Sí  No

35. Indique tipo de Licencia:  Militar sin Sueldo  Estudios  Especial con Paga  Sin Sueldo  Médico Familiar  Maternidad  
Duración: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

36. Comentarios y Explicaciones (si necesita más espacio use el dorso) **Ascenso Sin Oposición conforme a la Ley 184, Art. 6 Secc. 6.4 y a la Ley 66-2014, según enmendada, Artículo 11:"no se concederán aumentos en beneficios económicos..."(b)Se considerará como aumento en beneficio económico ni compensación monetaria extraordinaria lo siguiente...(v)Aumentos por ascenso o traslados, excepto que tal ascenso traslado resulte en un ahorro neto para la entidad de la Rama Ejecutiva. Se descontinúa el Diferencial por Interinato al dejar de prevalecer las condiciones que dieron origen al mismo. Autorizado en Hoja de Eval. de Disp. de Fondos #2017-240 del 8 de septiembre de 2016. (Ver aclaración)**

37. Si el cambio de puesto es por Certificación de Elegibles indique el número de Certificación de Elegibles:

Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre del anterior incumbente:

38. Si el cambio es a otra agencia, el jefe de la agencia donde se origina el cambio o su representante autorizado firma aquí:

39. Firma del(de la) empleado(a) de ser necesario

40. Aprobado por *Marta E. Fernández Pabellón, Adm.*



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE  
PUERTO RICO

Departamento de la Familia

27 de abril de 2014

SR. BENIGNO VERA PEREZ  
TÉCNICO DE ASISTENCIA SOCIAL Y FAMILIAR  
CENTRO SERVICIOS INTEGRALES  
SAN SEBASTIAN

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Benigno Vera Perez".

SRA MARISEL RODRIGUEZ GONZALEZ  
DIRECTORA REGIONAL AGUADILLA

## DESIGNACION SUPERVISOR

Comenzando el 1 de mayo de 2014 estará designado como Supervisor Interino de Asistencia Social y Familiar.

Le agradecemos su acostumbrada colaboración.

ncp

ROBERTO FELICIANO ROSADO  
DIRECTOR ASOCIADO ADSEF

ALEXANDER CRUZ ACEVEDO  
DIRECTOR  
CENTRO SERVICIOS INTEGRALES  
SAN SEBASTIAN

EXPEDIENTE RECURSO HUMANOS.



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE  
**PUERTO RICO**

Departamento de la Familia

17 de Agosto de 2015

Sr. Alexander Cruz Acevedo  
Director Local  
San Sebastián

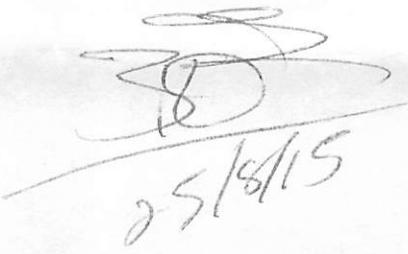
Sra. Marisel Rodríguez González  
Directora Regional  
Aguadilla

Srta. Margarita García Cortés  
Oficial Recursos Humanos Int.

ASUNTO: Envío de comunicación para entregar al empleado Sr. Benigno Vera Pérez. Favor de tomar firma al empleado y devolver hoja de trámite.

SE SOMETE PARA LA ACCION CORRESPONDIENTE

RECIBIDO: AUG 25 2015

FECHA:   
25/08/15



16 de julio de 2015

Benigno Vera Pérez  
SASF I Interino  
Oficina Local San Sebastián  
Región Aguadilla

**OTORGACIÓN DE DIFERENCIAL EN SUELDO POR INTERINATO**

Usted fue designado/a por el/la Director/a Regional a realizar funciones interinas como Supervisor/a de Asistencia Social y Familiar I en la Oficina Local de San Sebastián, Región de Aguadilla a partir del 1 de septiembre de 2013

La Oficina de Gerencia y Presupuesto ha autorizado el pago del mismo a partir del 1 de mayo de 2015, por la cuantía de \$163.00.

Este diferencial estará vigente mientras perduren las condiciones que originaron el mismo y será responsabilidad del Director Regional y/o la Oficina de Recursos Humanos de la Región de notificar a esta Oficina cuando no existan tales condiciones, para descontinuar el mismo.

Ningún diferencial concedido podrá ser considerado como parte integral del sueldo bruto mensual del/de la empleado/a para fines del cómputo para la liquidación de licencias, para el pago de excesos de vacaciones ni para el cómputo de la pensión de retiro. Al efectuarse transacciones de recursos humanos posteriores a la concesión de un diferencial, tales como traslados, ascensos y reclasificaciones; será responsabilidad del supervisor inmediato recomendar la continuidad o eliminación del diferencial.

De usted no estar de acuerdo con esta acción, tendrá quince (15) días a partir de la fecha del recibo de esta comunicación para apelar la misma ante el Comité de Aquejas y Agravios, Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos y Relaciones Laborales al Apartado 11398, San Juan, PR 00910-1398

Cordialmente,

Arvin J. Santiago Sabat MPA  
Administrador Auxiliar  
Oficina de Recursos Humanos

MIMA/JSF

Oficina de Recursos Humanos  
800 Ave. Ponce de León  
Capitol Office Building, Miramar, PR 00907  
PO Box 8000, San Juan, PR 00910-0800  
Tel. 787-289-7600 Fax: 787-289-7602

16 de julio de 2015



La ADSEF garantiza  
Igualdad de oportunidades.